



An
Kollegiatstift St. Johann
Viereimergasse 1
93047 Regensburg

Datenschutzrechtliche Einwilligung gegenüber

Name, Vorname Person 1 _____

Name, Vorname Person 2 _____

Zusatz: _____

Anschrift: Straße _____

PLZ, Ort _____

Land (wenn nicht Inland) _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

Ggf. Notfallkontakt: Name: _____

Tel.: _____

E-Mail _____

E-Mail für Abrechnungsfirma
(Sofern Heizkosten abgerechnet werden) _____

Neuabgabe

Änderung der Daten
(bitte auch die unveränderten Daten aufführen)

Bitte Unterschrift auf Seite 2 beachten!



Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des bestehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit. b DSGVO) verarbeitet.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir vorstehend angegebenen personenbezogenen Daten für nachstehend angegebene Zwecke erhoben, gespeichert, übermittelt und genutzt werden.

Zweck: Durchführung und Abwicklung des mit Ihnen abgeschlossenen Vertrages / der mit Ihnen abgeschlossenen Verträge

Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom **Kollegiatstift St. Johann** zum Zweck der Terminabstimmung und Beauftragung von Handwerkern, Notdiensten, Gutachtern, Versorgern, Miteigentümern etc. an die jeweiligen Dienstleister weitergegeben werden dürfen. Diese Daten werden nur im Rahmen einer notwendigen Beauftragung von externen Dienstleistern seitens des **Kollegiatstift St. Johann** weitergegeben.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem **Kollegiatstift St. Johann** um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber des **Kollegiatstift St. Johann** die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich Sie nicht erteile oder sie widerrufe.

Ich kann die Einwilligung jederzeit persönlich, telefonisch, schriftlich oder per Mail mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Person 1

Unterschrift Person 2